

1. **NOMBRE COMITÉ O GRUPO:** Semillero de Investigación DUQUOS
2. **NÚMERO DEL ACTA:** 07
3. **FECHA:** 4/11/2025
4. **HORA:** 3:00 P.M.
5. **LUGAR:** Laboratorio de Rendimiento Neuromuscular (Edificio CAR)
6. **ASISTENTES (Y REPRESENTACIÓN):**

DAYRON STEVEN CARRILLO ALBARRACIN
ANGELY SOFIA RIOS MUÑOZ
MIGUEL ANGEL PRECIADO MORENO
SILVIA JULIANA JAIMES CASTILLO
MICHAEL STIVEN CELY GOMEZ
DANIEL FERNANDO MANTILLA DAZA
MARIA FERNANDA HERRERA
CARLOS ARTURO DURAN MARTINEZ
MANUEL ALEJANDRO MATEUS
RUBEN DARIO MALAVER QUINTANA

7. **TEMAS TRATADOS:**

Se discutió la finalización de los artículos en su fase de revisión, los avances concretos en la compra e instalación de equipos, y la preparación de presentaciones para eventos de cierre de semestre. También se estructuró la última capacitación anual.

8. RESULTADOS:

Los artículos alcanzaron su versión final para envío o publicación, algunos equipos ya fueron adquiridos y se prevé su uso inmediato, y se definieron las ponencias a presentar. La capacitación final quedó estructurada y alineada con las metas del semillero.

9. COMPROMISOS

Los integrantes deberán preparar la entrega final de artículos, documentar el uso inicial de los equipos adquiridos y organizar las presentaciones del evento final. También deberán afinar los contenidos de la última capacitación.

10. RECOMENDACIONES

Se recomienda revisar las normas de publicación antes del envío de artículos, mantener un registro de uso de los equipos nuevos y realizar prácticas previas de las ponencias. La capacitación debe enfocarse en balancear lo aprendido durante el semestre.

11. NOMBRE Y FIRMA ASISTENTES

ANGELY SOFIA RIOS MUÑOZ

MIGUEL ANGEL PRECIADO MORENO

MICHAEL STEVEN CELY GOMEZ

MARIA FERNANDA HERRERA

MANUEL ALEJANDRO MATEUS

DAYRON STEVEN CARRILLO

SILVIA JULIANA JAIMES CASTILLO

DANIEL FERNANDO MANTILLA DAZA

CARLOS ARTURO DURAN MARTINEZ

RUBEN DARIO MALAVER

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a las UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos del menor de edad o persona en condición de discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.uts.edu.co y/o en Calle de los estudiantes 9-82 Ciudadela Real de Minas, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.